



Hebammenpraxis Weyhe

Verbindliches Anmeldeformular

**Kurs: Geburtsvorbereitungskurs für Paare o. Begleitperson / am Wochenende Sa. und So /
9-15 Uhr Datum _____**

Persönliche Daten

Name: _____

Name der Begleitperson: _____

Straße: _____

Errechneter Entbindungstermin: _____

Plz/Ort: _____

Krankenkasse: _____

Geb.Datum Frau: _____

Versicherten-Nr.: _____

Telefonnummer: _____

Kassen-Nr.: _____

Email: _____

gültig bis: _____

Datum und Unterschrift (beider TeilnehmerInnen):

(Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und die dazugehörigen AGB's)

Bitte überweisen Sie die Partnergebühr in Höhe von 180,00 € auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Yasemin Schulz

IBAN: DE75 2915 1700 1011 6307 77

BIC: BRLADE21SYK

Bank: Kreissparkasse Syke

**Bitte schicken Sie mir das Anmeldeformular ausgefüllt, per Email zurück.
info@hebammenpraxis-weyhe.de**